

三菱UFJ銀行のカードローン「バンクイック」 申込受付シート

※記入例にしたがって、ボールペンではっきりとご記入ください。

フリガナ					フリガナ		
お名前	※お持ちの本人確認書類と同じ字体でご記入ください。				旧姓		
英字名	※日本国籍をお持ちでない方は、「お名前」欄への記入に加え、英字名を大文字(ブロック体)でご記入下さい。						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	独身・既婚 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚
ご住所	〒		—				
	都道 府県		市区 郡				
自宅電話	()	—			名義	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 呼出 <input type="checkbox"/> その他	
携帯電話	()	—			名義	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他	
ご本人さまについて選択してください		<input type="checkbox"/> お勤めの方 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給の方					

●お勤め先についてご記入ください ※年金受給の方はご記入不要です。

フリガナ					派遣先・ 出向先 等	会社名		
会社名	【出向・派遣: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】					電話番号	()	—
所在地 (出向元・派遣元をご記入ください)	〒		—					
	都道 府県		市区 郡					
電話番号	()	—			所属部課			
雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 個人経営 <input type="checkbox"/> 法人経営							

●カードのお受け取りについて

※運転免許証(有効期限内で現住所の記載があるもの)をお持ち
いただければ、その場でカードをお受け取りいただけます。

●アンケート ※何をご覧になってお申し込みいただきましたか? 最もお申し込みのきっかけになったものを一つお選びください。

<input type="checkbox"/> インターネット広告(パソコン) <input type="checkbox"/> インターネット広告(モバイル) <input type="checkbox"/> インターネット広告(スマートフォン) <input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 交通広告 <input type="checkbox"/> 店舗広告(ポスター・パンフレット等) <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 雑誌広告 <input type="checkbox"/> 営業店説明 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()

三菱UFJ銀行のカードローン「バンクイック」 申込受付シート記入例

※記入例にしたがって、ボールペンではっきりとご記入ください。

※旧姓のある方は必ず
ご記入ください。

フリガナ	ヤマダ ○○			フリガナ	スズキ		
お名前	※お持ちの本人確認書類と同じ字体でご記入ください。 山田 ○○			旧姓	鈴木		
英字名	※日本国籍をお持ちでない方は、「お名前」欄への記入に加え、英字名を大文字(ブロック体)でご記入下さい。 YAMADA ○○						
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	40年 1月 1日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	独身・既婚	<input type="checkbox"/> 独身 <input checked="" type="checkbox"/> 既婚	
ご住所	〒 227 - 0000		※アパート、マンション名、棟号、部屋番号まで くわしくご記入ください。				
	神奈川県	横浜市	市 区	○○区●●●	1-1-1	◎◎	マンション201号
自宅電話	(○○)	○○○○	-	○○○○	名義	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 呼出 <input type="checkbox"/> その他	
携帯電話	(△△△)	△△△△	-	△△△△	名義	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他	
ご本人さまについて選択してください			<input checked="" type="checkbox"/> お勤めの方 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給の方				

●お勤め先についてご記入ください ※年金受給の方はご記入不要です。

フリガナ	▲▲ショウジ(カ)			派遣先等 出向先・	会社名	△△商事(株)	
会社名	▲▲商事(株)				電話番号	(03) □□□□ - □□□□	
所在地 (出向元・派遣元をご記入ください)	〒 100 - 0005						
	東京都	千代田市	区	丸の内	○-○-○		
電話番号	(××)	××××	-	××××	所属部課	営業第一課	
雇用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 個人経営 <input type="checkbox"/> 法人経営						

●カードのお受け取りについて

※運転免許証(有効期限内で現住所の記載があるもの)をお持ち
いただければ、その場でカードをお受け取りいただけます。

●アンケート ※何をご覧になってお申し込みいただきましたか? 最もお申し込みのきっかけになったものを一つお選びください。

<input checked="" type="checkbox"/> インターネット広告(パソコン)	<input type="checkbox"/> インターネット広告(モバイル)	<input type="checkbox"/> インターネット広告(スマートフォン)
<input type="checkbox"/> テレビCM	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 交通広告
<input type="checkbox"/> 店舗広告(ポスター・パンフレット等)		
<input type="checkbox"/> 新聞広告	<input type="checkbox"/> 雑誌広告	<input type="checkbox"/> 営業店説明
<input type="checkbox"/> 知人の紹介	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	